VIDE GRENIER DU T.C.S.M

DATE : 5 mai 2024 LIEU : place du marché 44730 THARON

DEMANDE D’INSCRIPTION

NOM…………………………………………………………PRENOM……………………………………N° Tel……………………………………..

 Je souhaite réserver ……………….emplacement (s) au tarif de 14 € chacun, soit ……………..€

Je joins le règlement à la demande d’inscription par chèque (uniquement) à l’ordre du TCSM.

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e)

NOM ………………………………………………………………………………..Prénom…………………………………………………….

Né(e)le…………………………………………….A……………………………………………….Département…………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal…………………………..Ville……………………………………………………………………………………………………….

Titulaire de la pièce d’identité N ……………………………….

Délivrée le………………………………………………………………….par…………………………………………………………………..

 DECLARE SUR L’HONNEUR

 Ne pas être commerçant(e)

 Ne vendre que des objets personnels ou usagés(article L310-2 du code du commerce)

 Ne pas avoir participé à 2 autres manifestations de même nature au cours de l’année civile

 ( Article R 321-9 du code pénal)

Fait à : le

 Signature

Demande d’inscription, attestation sur l’honneur,photocopie de la pièce d’identité et chèque sont à envoyer à

TCSM 30 BIS AVENUE DES SPORTS 44730 saint Michel Chef Chef.

 Confirmation de la réservation par SMS. MERCI